결 석 신 고 서

담 임

학년 부장

교감

제 학년 반 번

이름 :

위 학생은 다음과 같은 사유로 결석 하

(

고자, 하였으므로) 보호자 법

(

정대리인) 연서로

결석신고서를 제출합니다.

출결 상황

질병 ( ) 출석인정 ( ) 기타 ( ) 결석 기간

월 일 ~ 월 일(일간) 결석 사유

• 의사진단서 또는 의견서(의사 소견서, 진료확인서) ( )

• 병원 처방전 또는 약 봉투 ( ) 증빙 자료

• 보호자(법정대리인 와

)

담임 간의 전화 통화로 확인 ( )

• 기타 ( ) 2024. . .

본인 성명 서

(

명 또는 인)

보호자 법

(

정대리인) 성명 서

(

명 또는 인)

• 질병으로 인한 결석

- 결석한 날로부터 일

5

이내(토 일

· 및 공휴일 제외)에 의사의 진단서 또는 의견서(병명, 진료 기간

등이 기록된 의사 소견서, 진료확인서 등의 증빙서류 를

) 첨부한 결석신고서를 제출하여 학교장의

승인을 받은 경우

- 다만, 상습적이지 않은 일

2

이내의 결석은 질병으로 인한 결석임을 증명할 수 있는 자료 학

(

부모

의견서, 처방전, 담임교사 확인서 등 가

)

첨부된 자료를 일

5

이내에 제출하여 학교장의 승인을

받은 경우 단

(, 증빙 자료가 없을 경우에는 담임교사 의견서를 구체적으로 기재함.)

• 내부결재로 학교장이 인정한 결석일의 경우 내부결재 공문을 출력하여 첨부함.

결

(

석신고서는 별도로 작성하지 않음)

• 출석인정 결석 중 경조사에 의한 결석은 경조사 관련 증빙서를 제출하는 경우 인정함.

담임 의견서

인 천 해 송 중 학 교 장 귀하